**PRIHLASOVACÍ FORMULÁR – predbežný záujem**

EUROPEAN TREE WORKER, certifikačná skúška

(Európsky arborista)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Meno, priezvisko, titul:** |  | **Dátum narodenia:** |  |

**KONTAKTNÉ ÚDAJE UCHÁDZAČA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontaktná adresa: (ulica, PSČ, mesto)** |  | | |
| **Kontaktný email:** |  | **Kontaktný telefón:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ **Skúšku budem absolvovať celú** | |  |
| □ **Iba opakujem časť skúšky** (akú): |  | |

**Ďakujeme Vám a tešíme sa na Vašu účasť!**

**Dátum: Podpis (pečiatka) účastníka:**